

桃红四物汤加减治疗黄褐斑伴月经不调的临床疗效观察

奥永峰

内蒙古鄂尔多斯东胜区交通社区卫生服务中心 内蒙古鄂尔多斯

【摘要】目的 桃红四物汤加减治疗黄褐斑伴月经不调的临床疗效观察。**方法** 在 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间选择 (102) 例因黄褐斑伴月经不调前来我院就诊病人进行调研, 参与本次调研病人均接受对症治疗, 按照治疗方案将病人归纳为 2 个小组, 每组所纳入例数为 (51) 例。按照治疗方案分别命名为常规组、研究组。常规组所采用的治疗方案为常规治疗, 研究组所采用的治疗方案为桃红四物汤加减治疗。总结与探究 2 种治疗方案实施效果。**结果** 治疗后常规组中医症状积分有所改善, 与治疗前相比降低, 经对照差异明显 ($P<0.05$)。**结论** 桃红四物汤加减治疗黄褐斑伴月经不调效果优异, 此方案值得临床应用与普及。

【关键词】 桃红四物汤加减; 黄褐斑; 月经不调

【收稿日期】 2023 年 2 月 17 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ircm.20230012

Clinical observation of Taohong Siwu Decoction in the treatment of melasma with menstrual irregularity

Yongfeng Ou

Dongsheng Community Health Service Center, Erdos, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To observe the clinical efficacy of modified Taohong Siwu Decoction in the treatment of chloasma with irregular menstruation. **Methods** During the period from January 2021 to January 2022, 102 patients with chloasma accompanied by irregular menstruation were selected for investigation. All patients participating in this investigation received symptomatic treatment. According to the treatment plan, the patients were divided into two groups, and the number of cases included in each group was (51). According to the treatment plan, they were named as the conventional group and the research group. The treatment scheme used in the conventional group was conventional treatment, while the treatment scheme used in the research group was Taohong Siwu Decoction plus or minus treatment. Summarize and explore the implementation effects of two treatment schemes. **Results** After treatment, the TCM symptom score in the conventional group improved, and decreased compared with that before treatment, with a significant difference compared to the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Modified Taohong Siwu Decoction has excellent efficacy in treating chloasma with irregular menstruation, and this scheme is worthy of clinical application and popularization.

【Keywords】 Addition and subtraction of Taohong Siwu Decoction; Chloasma; Irregular menstruation

黄褐斑在临床治疗中属于常见且多发疾病, 此疾病主要发生在女性疾病中, 以中青年女性为主, 疾病发生后主要表现为黑褐色斑块、黄褐色斑块, 据有关资料证实, 内分泌失调是诱发与引起此疾病的主要因素, 另外病人心理压力过大情况下、长时间在阳光中暴露也会诱发与引起黄褐斑。此外, 内分泌失调还会导致月经失调, 据分析大多数黄褐斑病人都伴有月经不调情况, 给育龄期女性身体、心理健康造成较大的影响。目前, 临床对于黄褐斑伴

有月经失调病人并无统一治疗方案与标准, 且各种联合治疗、药物治疗后效果都不太理想。从中医角度来看, 黄褐斑疾病发生和气虚血瘀、气血两虚、肾虚血淤、肝郁化热有很大关系, 故而在治疗中应采用疏肝化瘀、补气活血治疗原则。为了给予病人最佳的治疗, 我科室分别采用常规治疗与桃红四物汤加减治疗方案。为了总结与探究 2 种治疗方案实施效果, 在 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间选择 (102) 例因黄褐斑伴月经不调前来我院就诊病人进行调

研, 具体实施情况、结果分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间选择 (102) 例因黄褐斑伴月经不调前来我院就诊病人进行调研, 参与本次调研病人均接受对症治疗, 按照治疗方案将病人归纳为 2 个小组, 每组所纳入例数为 (51) 例。按照治疗方案分别命名为常规组、研究组。常规组 (51) 例病人中, 年龄在 (24) 岁至 (56) 岁之间, 中位年龄为 (40.51) 岁。研究组 (51) 例病人中, 年龄在 (25) 岁至 (57) 岁之间, 中位年龄为 (40.71) 岁。病人与病人之间一般资料无明显差异, ($P>0.05$)。

1.2 方法

常规组所采用的治疗方案为常规治疗, 具体如下: 在病人黄褐斑位置处涂抹复方维甲酸霜, 每天早晨、晚上各涂抹 (1) 次, 同时服用维生素 E, 剂量为 (100) mg, 维生素 C (100) mg, 每天服用 3 次。

研究组所采用的治疗方案为桃红四物汤加减治疗, 具体如下: 在病人黄褐斑位置处涂抹复方维甲酸霜, 每天早晨、晚上各涂抹 (1) 次, 同时服用维生素 E, 剂量为 (100) mg, 维生素 C (100) mg, 每天服用 3 次。组方如下: 甘草 (5) g、炙白术 (15) g、红花 (5) g、当归 (15) g、熟地黄 (15) g, 生地 (12) g、丹皮 (15) g、山茱萸 (15) g、赤白芍各 (12) g、川芎 (12) g、桃仁 (5) g、紫草 (12) g。根据症状加减治疗, 对于存在身软乏力重者, 应增加黄芪 (30) g、太子参 (30) g; 对于存在小腹胀加者, 应增加香附 (12) g、元胡 (15) g; 对于存在腰酸腿软者增加: 紫河车 (12) g、桑寄生 (20) g、杜仲 (20) g; 对于存在心烦者增加: 柴胡 (6) g、郁金 (12) g。每天 (1) 剂, 分 2 次服用, 早晚各一次。

1.3 观察指标

指标观察: (1) 黄褐斑面积: 从治疗前、治疗后进行对照。(2) 中医症状积分: 从治疗前、治疗后进行对照。(3) 治疗有效率: 采用显著、显效、无效表述, 显著说明病人临床症状显著改善, 显效说明病人临床症状有所改善, 无效说明病人临床症状未见改善。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 软件 (22.0 版本), 计数资料 (率) 行 χ^2 检验, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 行 t 检验, $P<0.05$ 时存在显著差异。

2 结果

2.1 黄褐斑面积对照

(1) 治疗前黄褐斑面积对照

常规组: (51) 纳入本次调研病人, 治疗前黄褐斑面积为 (4.6 ± 1.1) cm^2 ; 研究组: (51) 纳入本次调研病人, 治疗前黄褐斑面积为 (4.7 ± 1.2) cm^2 。治疗前常规组黄褐斑面积和研究组黄褐斑面积并无明显差异, ($P>0.05$)。

(2) 治疗后黄褐斑面积对照

常规组: (51) 纳入本次调研病人, 治疗后黄褐斑面积为 (2.5 ± 0.9) cm^2 ; 研究组: (51) 纳入本次调研病人, 治疗后黄褐斑面积为 (1.4 ± 0.5) cm^2 。治疗后常规组黄褐斑面积有所改善, 与治疗前相比明显缩小, 经对照差异明显 ($P<0.05$)。治疗后研究组黄褐斑面积有所改善, 与治疗前相比明显缩小, 经对照差异明显 ($P<0.05$)。虽然治疗后常规组、研究组黄褐斑面积有所改善, 但常规组黄褐斑面积明显大于研究组, 经对照差异明显 ($P<0.05$)。

2.2 中医症状积分对照

(1) 治疗前中医症状积分对照

常规组: (51) 纳入本次调研病人, 治疗前中医症状积分为 (4.8 ± 1.2) 分; 研究组: (51) 纳入本次调研病人, 治疗前中医症状积分为 (4.9 ± 1.3) 分。治疗前常规组中医症状积分和研究组中医症状积分对照并无明显差异, ($P>0.05$)。

(2) 治疗后中医症状积分对照

常规组: (51) 纳入本次调研病人, 治疗后中医症状积分为 (2.1 ± 0.8) 分; 研究组: (51) 纳入本次调研病人, 治疗后中医症状积分为 (1.1 ± 0.7) 分。治疗后常规组中医症状积分有所改善, 与治疗前相比降低, 经对照差异明显 ($P<0.05$)。治疗后研究组中医症状积分有所改善, 与治疗前相比降低, 经对照差异明显 ($P<0.05$)。虽然治疗后常规组、研究组中医症状积分有所改善, 但常规组中医症状积分仍然高于研究组, 经对照差异明显, ($P<0.05$)。

2.3 治疗有效率对照

常规组: (51) 纳入本次调研病人, 经统计治

疗结果为显著者(22)例、显效者(18)例、无效者(10)例,有效率为 $(22+18)/51=78.43\%$;研究组:(51)纳入本次调研病人,经统计治疗结果为显著者(35)例、显效者(15)例、无效者(1)例,有效率为 $(35+15)/51=98.04\%$ 。常规组 78.43%治疗有效率与研究组 98.04%治疗有效率对照,前者较低后者高,差异明显, $(P<0.05)$ 。

3 讨论

黄褐斑是一种多见于中青年女性面部对称性的色素沉着性皮肤病,常发生于面部两颊、颧部、前额等部位的边界不清楚的褐色或黑色的斑片,多对称分布于两颊,形似蝴蝶,亦称“蝴蝶斑”。黄褐斑常春夏季加重,秋冬季减轻,紫外线照射后可导致颜色加深(黑色素增多),病程可持续数月至数年。黄褐斑疾病的发生和以下几种因素与有直接关系,紫外线照射、激素水平变化、慢性炎症、皮肤屏障受损、遗传因素等。黄褐斑是指沉积色素,其形成与内分泌之间的关系密切,故当女性患有黄褐斑时,常伴有月经不调症状。黄褐斑伴月经不调在临床治疗中以对症治疗为主,常用治疗方案为西医药物治疗,涂抹复方维甲酸霜、服用维生素 E,维生素 C。西医联合用药可改善病人内部氧化色素、激素水平,同时可抑制黑色素生成,可改善临床症状,但作用不太理想。为了提高治疗效果,我科室采用了桃红四物汤治疗方案。从中医治疗方案来讲,月经不调和气血不调有直接关系,而黄褐斑伴月经不调在治疗中应采用舒肝解郁、活血化瘀治疗方案,组方为红花、桃仁,两种药物具有活血、养血的作用。此外,还有研究证实,此方剂还具备调节免疫功能、抗炎、扩血管作用。方中红花可起到化瘀、活血的功效,可有效的调节病人内分泌状况;而生地与当归则可以起到调理气血作用;白术则可以起到补气生血功效;而紫草与丹皮则可起到清热、解毒功效;生地黄具有生津滋阴功效;使用甘草调和诸药,共奏补血、活血、疏肝、化瘀功效,再结合临床症状增加与减少药物,可实现辩证施症的作用,进而提高治疗效果。

本次调研结果证实:治疗后常规组中医症状积分有所改善,与治疗前相比降低,经对照差异明显 $(P<0.05)$ 。治疗后研究组中医症状积分有所改善,

与治疗前相比降低,经对照差异明显 $(P<0.05)$ 。虽然治疗后常规组、研究组中医症状积分有所改善,但常规组中医症状积分仍然高于研究组,经对照差异明显, $(P<0.05)$ 。此结果说明研究组所采用治疗方案更为理想,可提高治疗效果。

综上所述:桃红四物汤加减治疗黄褐斑伴月经不调效果优异,此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1] 丁灿之,祝伟伟,李康琪,等. 桃红四物汤加减治疗黄褐斑伴月经不调疗效的 Meta 分析[J]. 中国医药科学, 2020, 10(18): 38-42.
- [2] 欧阳小妹. 桃红四物汤治疗女性黄褐斑伴月经不调的临床疗效观察[J]. 中国处方药,2020,18(4):148-149.
- [3] 陈宇峰. 桃红四物汤治疗黄褐斑伴月经不调的临床疗效观察[J]. 医学美容,2020,29(16):98.
- [4] 贾瑞红. 桃红四物汤治疗黄褐斑伴月经不调的临床疗效观察[J]. 中国实用医药,2019,14(12):138-140.
- [5] 聂艳丽. 分析黄桃红四物汤治疗黄褐斑伴月经不调的临床疗效[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(56):214,218.
- [6] 张晓凤. 探讨黄桃红四物汤治疗黄褐斑伴月经不调中的临床疗效[J]. 数理医药学杂志,2017,30(1):96-97.
- [7] 徐玲. 黄桃红四物汤治疗妇女黄褐斑伴月经不调的临床观察[J]. 基层医学论坛,2018,22(26):3727-3728.
- [8] 谢承红. 桃红四物汤治疗女性黄褐斑伴月经不调 30 例[J]. 中国中医药现代远程教育,2014,12(1):129-129.
- [9] 李玉培. 桃红四物汤辨治黄褐斑伴月经不调临床分析[J]. 中国伤残医学,2014(12):114-114.
- [10] 孟昭丽. 观察桃红四物汤加减治疗黄褐斑伴月经不调的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(A1):190.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS